

GOBIERNO REGIONAL DE ARICA Y PARINACOTA RUT. 61.978.890-7 CARTA CERTIFICADA EXPRESS CODIGO CLIENTE 514157

SOBRES CERRADOS: DIPIR OFICIO Nº 0134 Y 0135 (AFECTAS 0001 – 0002) - FISCAL INV. SUMARIA

- ➢ JAVIERA MARTÍNEZ FARIÑA DIRECTORA DE PRESUPUESTO DIPRES TEATINOS N° 120 SANTIAGO.-
- CARLOS ORTEGA MOLINA
 PSJE. PUNTA DE LOBOS Nº 1176
 POBL. INDO
 ARICA.-

1 9 ENE: 023



CORREOSCHILE GUIA ADMISIÓN ENVÍOS POSTAL

IME 878 BR IDENTIFICACION DEL CLIENTE CENTRO DE COSTO CODIGO CLIENTE

ORIGINAL: CCIENTE	228964 376
ORM. CL-04)	NO

04) ORIGINAL: CLIENTE	948 HO 6888		13		6202-10-61
LES (FORM. CL-04)	POSICION	CLIENTE	A ADMISION	LATIVO AGENCIA	HORA

VALIDACION CORREOS

The state of the s	CORRELATIVO AGENCIA
--	---------------------

FECHA DE VENCIMIENTO DEL CICLO

		DATOS N OT ritidad de (Interno CCH)					
	ON	NOMBRE BASE DE DATOS (debe tener misma cantidad d registros que carga física)					
CON BASE DE DATOS	(marcar con una x)	NOMBRE PROYECTO NOMBRE BASE DE DATOS (para hacer búsqueda en la web) (debe tener misma cantidad de registros que carga física)					
		CANTIDAD CAJAS O					
Control Control	IHAMO PESO (GHS.)	02 51a100 02 51a100 03 101a250 04 251a500		0	P		
		REGIONES					
PRODIICTO	6 CARTA REGISTRADA	7 SS ESPECIAL POSTAL (VTAS. TÉCNICAS) 8 CARTA CERTIFICADA ESTANDAR (D+5) 0 CARTA CERTIFICADA PRIOROTARIA (D+3) 10 ARTA CERTIFICADA EXPRESS (24/48hr)	IMPORTANTE: ESPECIFICAR EL SERVICIO A CONSUMIR (AUNQUE NO ESTÉ EN LA LISTA)	socies Diolic	Tiskel		
		ORITARIA (D+3) ICILIO POSTAL NO DIRECCIONAD	ECIFICAR EL SERV	COM			
	CARTA NORMAL (D-5)	2 CARTA NORMAL PRIORITARIA (D+3) 3 VERIFICACIÓN DOMICILIO POSTAL 4 PAPEL DE NEGOCIO NO DIRECCIONADO 5 CARTA+	IMPORTANTE: ESPI	Solves (Unadas			
		UNIDADES 3		3)		

,		Personal designation of the second sec	
12/ L		8	
Ka			
NOMBRE	FUT	CARGO sólo imposic sucursal	FECHA Y

012

ADMISION ECCH IMPOSICIÓN DIRECTA PLANTA - SUCURSAL

RETIRO ECCH

And itegrand that y Parracota CLIENTE

Luisa Jaidrez Duran K.1. 1. 1. 1. 2. 2

PUT

FOND CONTRACTO 233251 409 C6d: 10948 - M: 33X21,6 CM - Fab:05-2018 - Adh

NOMBRE

NOMBRE

HORA

MOVIL

FIRMA CLENTE DEPOSITANTE